

【様式1】

令和 年 月 日

宮崎県外国人材マッチング連携機関登録申込書

宮崎県総合政策部産業政策課長 殿

所在地： \_\_\_\_\_  
名称： \_\_\_\_\_  
代表者氏名： \_\_\_\_\_

宮崎県外国人材マッチング連携機関募集要項第3に基づき、連携機関の登録を希望するため、申し込みます。

申し込みにあたっては、登録要項第4の要件を満たし、第6から第8の各事項を遵守することを誓約します。

担当者職氏名： \_\_\_\_\_  
電話番号： \_\_\_\_\_  
E-mail： \_\_\_\_\_